

MALLA DE POLIÉSTER FLEXIBLE CON TLC-NOSF











UrgoStart® Contact

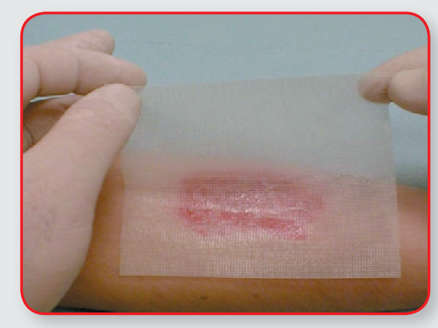
Indicación: heridas crónicas cavitadas, úlceras de pie diabético o heridas de difícil acceso.

- Acelera la cicatrización.
- Reequilibra las condiciones fisiológicas de las heridas crónicas.
- Ideal para heridas cavitadas y profundas de difícil acceso.
- Retirada indolora y atraumática.

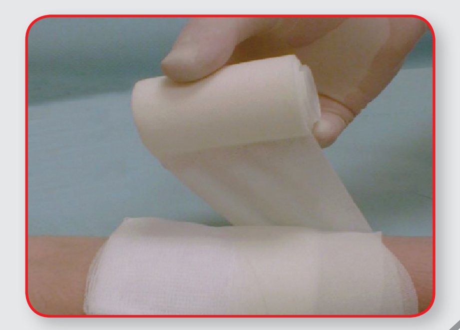
Presentación en sobre estéril individual suministrados en cajas, listo para su uso.

TAMAÑOS	U/C	REFERENCIA	C.N.
5 x 7 cm	10	550834	167498.2
10 x 10 cm	10	550182	166680.2













MALLA DE POLIÉSTER FLEXIBLE CON TLC-NOSF





DESCRIPCIÓN

UrgoStart® Contact es una malla de poliéster no-adhesiva, no oclusiva con la Tecnología Lípido-Coloidal y NOSF (TLC-NOSF), una Tecnología innovadora desarrollada por los Laboratorios Urgo.

COMPOSICIÓN:
UrgoStart® Contact es una malla de poliéster impregnada de partículas de hidrocoloide (Carboximetilcelulosa), vaselina, parafina y NOSF (Nano Oligo Saccharide Factor).

MÉTODO DE ESTERILIZACIÓN:
Radiación de ionización.



PROPIEDADES

En contacto con los exudados, la TLC combinada con el NOSF confiere a la malla propiedades únicas que permiten iniciar un proceso de cicatrización óptimo.

- Gracias a sus partículas de hidrocoloide, la TLC forma un gel Lípido-Coloidal, creando un medio de curación húmedo que inicia el proceso de cicatrización, de modo que las células claves involucradas en el proceso de cicatrización (fibroblastos, queratinócitos, macrófagos) puedan ejercer su acción.
- **El NOSF proporciona propiedades combinadas con las de la TLC:** en contacto con el exudado, la TLC forma un gel que se ubica preferentemente en las zonas lesionadas e interactúa con el micro-ambiente de la lesión, mientras el NOSF modula y limita la acción negativa de las Metaloproteasas Matriciales.
- La combinación TLC-NOSF permite restablecer condiciones favorables para la activación de la granulación y epitelización en las lesiones crónicas, un desequilibrio metabólico debido a un exceso de MMPs conduciendo a una degradación continua de la matriz extracelular, y de la cronificación de la lesión.

UrgoStart® Contact es flexible y adaptable; para asegurar una buena colocación en todas las formas que la herida pueda presentar (úlceras de pierna, úlceras por presión y pie diabético).
UrgoStart® Contact no se adhiere a la herida o la piel perilesional: los cambios del apósito son completamente atraumáticos para el paciente y para los tejidos neoformados en la herida.



INDICACIONES

UrgoStart® Contact está indicado para heridas crónicas (úlceras de pierna, úlceras por presión y pie diabético) y heridas agudas de larga evolución.
Flexible y muy adaptable, **UrgoStart® Contact** es la elección ideal para heridas cavitadas o de difícil acceso.



CONSEJOS DE UTILIZACIÓN

MODO DE EMPLEO:

- **Preparación de la herida:**
  - Limpiar la herida con suero fisiológico.
  - Si se usa primero un antiséptico, aclarar muy bien la herida con suero fisiológico antes de colocar **UrgoStart® Contact**.
- **Aplicación del apósito:**
  - Retirar las aletas de protección del **UrgoStart® Contact**.
  - Aplicar el apósito **UrgoStart® Contact** sobre la herida.
  - **UrgoStart® Contact** puede ser cortado con un material estéril para adaptar el apósito a la herida.
  - Cubrir **UrgoStart® Contact** con un apósito secundario adaptado al nivel de exudado y fijar el apósito secundario con un vendaje de fijación o bien cuando esté indicado una compresión multicapa.
  - Para heridas exudativas, usar **UrgoStart®**, la versión en espuma absorbente.
- **Renovación del apósito:**
  - **UrgoStart® Contact** puede ser cambiado cada 2 a 4 días, y puede estar colocado hasta 7 días dependiendo del nivel de exudado y de la herida.
  - La duración de tratamiento recomendada para el **UrgoStart® Contact** es de un mínimo de 4 a 5 semanas.

PRECAUCIONES DE EMPLEO:

- **UrgoStart® Contact** se adhiere a los guantes quirúrgicos de látex. Por lo tanto se recomienda que los guantes se humedezcan con suero fisiológico para que el manejo de **UrgoStart® Contact** sea más fácil.
- Si hay síntomas de infección local y dependiendo del diagnóstico clínico, la herida puede ser tratada con un apósito antibacteriano antes de iniciar el tratamiento con **UrgoStart® Contact**.
- En ausencia de datos clínicos como primer tratamiento en heridas agudas, y en el tratamiento de Epidermolisis Bullosa, no se recomiendan usar **UrgoStart® Contact**.
- En el caso de una úlcera atípica que presenta induración o hipergranulación, **UrgoStart® Contact** sólo debería ser usado después de comprobar la ausencia de malignidad relacionada con la herida para no retrasar el diagnóstico.
- En el caso de heridas profundas y heridas fistulosas, una sección de la malla de **UrgoStart® Contact** debería estar visible para facilitar la retirada.
- La acción del producto en la cicatrización podría causar sensaciones. En raros casos esto conduce a la suspensión de tratamiento.
- **UrgoStart® Contact** no es reesterilizable.
- Conservar **UrgoStart® Contact** horizontalmente.
- **Sobre estéril individual:** la reutilización de un apósito de empleo único puede conducir a riesgos de infección.

CONTRAINDICACIONES
Para no retrasar un tratamiento óptimo, UrgoStart® Contact está contraindicado en las heridas:

- Cancerosas.
- Fístulas que pueden revelar un absceso profundo.

www.urgomedical.es

